

Haushaltsplan

Name:

Datum:

Bitte geben Sie die Einnahmen und Ausgaben vollständig und für alle Personen im Haushalt an.

Einnahmen monatlich	Name Empfängers	Angabe in €
Lohn		
AMS		
Mindestsicherung		
Mietbeihilfe		
Wohnbeihilfe		
Unterhalt/Alimente		
Familienbeihilfe		
Kinderbetreuungsgeld/ Karenz		
Pension		
Witwen- Witwer- Waisenpension		
sonstiges Einkommen		
sonstiges Einkommen		
sonstiges Einkommen		
sonstiges Einkommen		
sonstiges Einkommen		
Einkommen Haushalt gesamt		

Gibt es eine Einkommenssperre?
Wenn ja, in welchem Zeitraum?

ja ☐
von:

nein ☐
bis:

Fixkosten monatlich	Info	Angabe in €
Miete		
Strom/Gas		
Heizung/Fernwärme		
Telefon/Handy		
Telefon/Handy - Umfeld		
Radio/Fernsehen		
Internet		
Internet - Umfeld		
Öffentliche Verkehrsmittel		
Öffentliche Verkehrsmittel Umfeld		
Gesundheit		
Alimente		
Haushaltsversicherung		
Lebensversicherung		
Kranken-/Unfall-Versicherung		
Rechtsschutzversicherung		
Sonstige Versicherungen		
Kfz Leasing		

Kfz Versicherung		
Benzin		
Garage		
Pfändungen		
Raten		
Sonstige Ausgaben		
Sonstige Ausgaben		
Sonstige Ausgaben		
Sonstige Ausgaben		
Fixkosten Haushalt gesamt		

Variablen Kosten monatlich	Info	Angabe in €
Lebensmittel und Haushalt		
Hygiene		
Freizeit		
Konsumgüter (z.B. Zigaretten)		
Sonstige Ausgaben		
Sonstige Ausgaben		
Variablen Kosten Haushalt gesamt		

Haushaltsbudget monatlich	Angabe in €
Einnahmen	
Ausgaben	
Differenz / frei verfügbar	